

# 記載例

記載不要  
年 月 日

武蔵村山市長 殿

申請者（保護者）

住所 武蔵村山市 本町1-1-1

氏名 村山 太郎

電話 042-565-1111

## 武蔵村山市認可外保育施設利用支援事業補助金交付申請書

武蔵村山市認可外保育施設利用支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、以下のとおり令和〇年 4 月分から令和〇年 8 月分までの補助金の交付を申請します。

なお、武蔵村山市認可外保育施設利用支援事業補助金交付要綱第5条第1項に基づき、以下のとおり令和〇年 4 月分から令和〇年 8 月分までの補助金の交付を申請します。

期別ごとに該当施設に在籍する期間を記入してください。  
1期：4月から同年8月までの間に在籍する期間  
2期：9月から翌年3月までの間に在籍する期間

〈対象児童〉

氏名	<b>村山 次郎</b>	生年月日	令和〇年 1月 1日
兄弟順	第 2 子		
認可外保育施設の名称	<b>認証保育所武蔵キッズルーム</b>	クラス	1 歳児クラス

〈世帯の状況（対象児童を除く全員）〉

氏名	続柄	生年月日	保育園・幼稚園等の名称
<b>村山 太郎</b>	申請者	昭和〇〇年 5月 2日	—
<b>村山 花子</b>	母	昭和〇〇年 10月 29日	
<b>村山 一郎</b>	兄	令和〇〇年 11月 11日	▲▲保育園
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

上記に記載した申請者（保護者）名義のものに限ります。

先	口座番号	武蔵村山	銀行 信金 信組・農協	口座の種類	普通・当座
		村山	本店 支店	店番	0 0 0
		1 0 1 0 1 0 1		口座名義	ムラヤマ タロウ

\*振込口座は、申請者の名義のものに限ります。児童等の名義の口座は指定できません。